

<input type="checkbox"/> Claims renumbered in the same order as presented by applicant				<input type="checkbox"/> CPA		<input type="checkbox"/> T.D.		<input type="checkbox"/> R.1.47		
Final	Original		Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original
1	1	22	8	31		61		121		181
2	2	20	27	32		62		122		182
5	3	9	38	33		63		123		183
6	4	10	41	34		64		124		184
	5	11	42	35		65		125		185
	6			36		66		126		186
7	7			37		67		127		187
3	8			38		68		128		188
	9			39		69		129		189
	10			40		70		130		190
4	11			41		71		131		191
	12			42		72		132		192
8	13			43		73		133		193
15	14			44		74		134		194
14	15			45		75		135		195
16	16			46		76		136		196
18	17			47		77		137		197
17	18			48		78		138		198
	19			49		79		139		199
18	20			50		80		140		200
18	21			51		81		141		201
	22			52		82		142		202
	23			53		83		143		203
28	24			54		84		144		204
	25			55		85		145		205
22	26			56		86		146		206
	27			57		87		147		207
	28			58		88		148		208
	29			59		89		149		209
	30			60		90		150		210